

1

1) I hereby confirm that all details in this Form are True to the best of my knowledge. Any false statement will render my Application & ongoing assistance, if any, liable for rejection/cancellation.

2) I solemnly confirm that assistance, if received from Koshika Foundation, will be used only for the "purpose", as stated in this Form, for which such assistance was requested by me.

3) I hereby confirm that I have not & will not in future, avail of reimbursement, in part or in full, from any other source/employer/insurance company, of the amount for which this assistance is requested.

1) मैं यहाँ पर बताना हूँ कि इस प्रारूप में दिये गये सभी विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं। यदि कोई विवरण सत्य कथन प्रमाण प्राप्त नहीं है तो मेरी सहायता निरास हो जा सकती है।

2) मैं इस बात पर अत्यंत ध्यान "कौशलिक सहाय्यता", से रही या रही है, उसका उपयोग इसी उद्देश्य की पूर्ति के लिये किया जायेगा, जो इस प्रारूप में कहा गया है।

3) मैं यहाँ पर बताना हूँ कि मैं किसी सहायक से न ही प्रत्येक की गई है, उस राशि का अतिरिक्त या समस्त विवरण किसी अन्य स्रोत/रोजगार/बीमा कम्पनी से न ले लिया है और न ही भविष्य में लूँगा।

1) By affixing my signature or thumb impression on this Form, I (Applicant) hereby agree & authorise Koshika Foundation and it's Trustees to use/publish/put-up/reproduce my name, address, photo & details of the "purpose", for which such assistance is requested/granted, through any medium, including but not limited to verbal, print, electronic, for soliciting donations for Koshika Foundation and/or disseminating information about it's activities/achievements. Such use of my photo & details can be made by Koshika Foundation before or after my treatment or fulfillment of the "purpose" for which assistance is being requested.

[illegible]

जलपान के लिए उपयुक्त है।

२५६

1) That we neither are presently nor will in future avail of financial assistance from another NGO or any other source, for the same patient/case, as we are requesting to get from Koshika Foundation, to the extent that such assistance is granted by Koshika Foundation, if the requested assistance is not granted by Koshika Foundation, in part or in full, then the Hospital reserves it's right to make up the shortfall from another NGO or any other source. This confirmation essentially states that the Hospital will not avail any duplicate assistance for the same patient/case from any other NGO or any other source.

2) The assistance from Koshika Foundation is only financial in nature. The choice of the treatment/procedure advised/conducted by the Hospital on the patient, is based on the arrangement between the patient & the Hospital, and is in no way influenced by Koshika Foundation. Hence, the Hospital will assume sole & complete responsibility of the treatment & it's outcome & safety of the patient, and Koshika Foundation will have no role or responsibility in the matter.

1) यह कि न तो संविधान और न ही अधिकांश विधित्त शासकता कितां पैर साकारी संविधान या कितां अन्य राजतंत्र से उन्ना ऐतिहासिकतां पैर लेने या ले रहे हैं, जैसे कि हमने "कॉन्सिदा फाउन्डेशन" से विचारविनिर्दिष्ट उन्ना से सम्बन्ध पैर "कॉन्सिदा फाउन्डेशन" द्वारा गहरा हेतु कि है। परि "कॉन्सिदा फाउन्डेशन" द्वारा शासकता विधि अधिकृतकता हेतु कानून की किता जाता है तो अन्ततः किता अन्य पैर साकारी संविधान या किता अन्य राजतंत्र से अन्ततः लेने या अधिकांश साहित्य राजतंत्र है। इस पूर्व में स्पष्ट कहा जाता है कि अन्ततः विशेष गहर उन्ना ऐतिहासिकतां हेतु किता पैर साकारी संविधान या किता अन्य राजतंत्र से की विचारविनिर्दिष्ट।

2. "कोशिका पाठावरोध" से ही यह माहाराज कबल विविध प्रकृति की है। ऐसी या हाथपता इस से यह साबित या किसे यह उपबद्धप्रतिष्ठा या पुनः से ही हाथपता को बीच या विपण है और "कोशिका पाठावरोध" इस विपरीत प्रकृति का कोई प्रमाण नहीं है। इसप्रति हाथपता में ऐसी को हाथपता पुनः और अपने को ही साथ विपरीत से ही हाथपता को हाथ और "कोशिका" को हाथ प्रकृति या विपरीत इस प्रमाण में नहीं हाथ।

स्वीकृति के लिए संरक्षित

05/08/07

Dr. Ashwini Kumar
MBBS MS FICO
Reg. No. 66028

(Name of Dr. & Rec. No. with Stamp)

हमारा का नाम है विश्वविद्यालय है

(Name, Designation & Stamp of Authorised Signatory
on behalf of Hospital)

युन व पर इत्येतत् अधिकृत अधिकारी

FOR INTERNAL USE of KOSHIKA FOUNDATION आन्तरिक उपयोग हेतु

न्यासी, बरहनाथ 1

Exempel

संज्ञा

10/10/10